



ANMMS Informa

ASOCIACIÓN NACIONAL DE MÉDICOS DEL MINISTERIO DE SALUD

Boletín del mes de noviembre del 2007

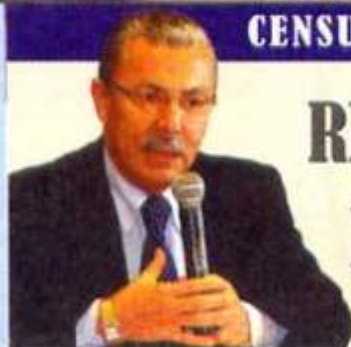
10 mil manifestantes, entre médicos, enfermeras, tecnólogos y auxiliares de la Salud marcharon al Congreso

RECHAZO TOTAL AL "SOAT" MÉDICO Y MUNICIPALIZACIÓN



Se alistan V Convención de ANMMS y XII Congreso de la FMP en Lima

Págs. 6-7



CENSURADO POR EL PUEBLO

RESCATADO POR EL CONGRESO

Pág. 12



Este domingo 25 son las elecciones en el CMP

TODOS A LAS ÁNFORAS



Fundado el 27 de enero de 1973

Junta Directiva Nacional
2006-2008

Dr. Leoncio Díaz Díaz
Presidente

Dr. Leonardo Chirinos Ramos
Vicepresidente

Dr. César Palomino Colina
Secretario General

Dr. Manuel Álvarez Larraondo
Secretario de Economía

Dr. Rómulo Rodríguez Casas
Secretario de Actas y Archivos

Dra. Victoria Armas Rodríguez
Secretaria de Organización

Dra. Carmen Haro Anticona
Secretaria de Previsión Social

Dr. Jesús Bonilla Yaranga
Sec. Prensa y Propaganda

Dr. Hipólito Namuche Pizarro
Sec. Acción Científica y Educ. Médica

Consejo Editorial

Dr. Leoncio Díaz Díaz

Dr. Leonardo Chirinos Ramos
Vicepresidente

Dr. César Palomino Colina
Secretario General

Dr. Jesús Bonilla Yaranga
Sec. Prensa y Propaganda

Dr. Hipólito Namuche Pizarro
Sec. Acción Científica y Educ. Médica

Director:
Jesús Bonilla

Editores:
Jassal B. Ayala Pallqui
Jesús Bonilla

Jr. Almirante Guisse 2165 - Lince -
Lima - Perú

Central Telefax: 265-2890

Directo: 471-9198

Página Web: www.anmms.org

E-mail: anmms_2002@yahoo.es /
anmms2006@hotmail.com

Palabra de médico



¿ES EL MOMENTO DE LA ACCIÓN Y LA ENTREGA!

Escribe: DR. LEONCIO DÍAZ DÍAZ

Luego de dialogar a través de la Mesa Paritaria que resultó improductiva para las demandas del gremio médico, tanto en relación a nuestros justos intereses como a la defensa de la Vida y la Salud de la población, sobre todo de menores recursos; y que como repito, fue un proceso que fracasó, no por nuestra causa, sino por responsabilidad de las autoridades del gobierno, los que hasta hoy no asumen la decisión para resolver los reclamos que son justos, legales, y de planteamientos viables y factibles.

Por ello, y en relación a nuestros derechos, reclamamos que se cumplan acuerdos asumidos en actas de compromiso. Pedimos lo que la ley reconoce y en cuanto a los planteamientos por la vida y la salud de la población, es decir que se asuma a ésta como un derecho y, por tanto, como responsabilidad del Estado para terminar con esta situación de crisis y emergencia que atraviesa el Sector Salud; mediante medidas y políticas concretas y prioritarias desde el incremento del Presupuesto para el Sector al 8% del PBI hasta el inicio de la construcción del Sistema Único de Salud.

Lejos de escuchar y resolver positivamente las demandas del gremio médico, las autoridades de gobierno cometen la torpeza de responder con diatribas y medidas irracionales tales como el "SOAT Médico" y Municipalización de los establecimientos de salud, el establecimiento de los CLAS, etc. Además mediante spots publicitarios que enmascaran la innoble intención de desprestigiar a la profesión médica y de enfrentarnos con la población, y, por último pretenden crear una "cortina de humo" para encubrir las deficiencias en el Sector y los casos flagrantes de corrupción.

Sin embargo, estas no santas intenciones han tenido un aspecto positivo, ya que además del rechazo unánime, ha unificado a todos los trabajadores del Sector Salud, profesionales y no profesionales, y conformar como un primer paso de organización superior la constitución del Comité en Defensa de la Salud del Pueblo Peruano; que como primera muestra de esta unidad y respuesta a la insensibilidad del gobierno ha realizado una primera Gran Movilización en la que han participado aproximadamente diez mil personas representando a todos los estamentos. Además tenemos como acuerdo, que de no ser atendidas nuestras demandas planteadas: (a. Derogar las normas que promueven la Municipalización de los Hospitales y Centros de Salud, b. El archivamiento de los proyectos de ley que pretenden implementar el Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil, c. El inmediato cumplimiento de las plataformas de todos los estamentos del sector salud y de las actas de compromiso, d. Declarar en emergencia el sector salud, cambio de políticas en el mismo y la reorganización en todos los niveles, e. La construcción del Sistema Único de Salud y el incremento del presupuesto para el 2008 en un 100%, hasta llegar al 8% del PBI, f. Una pronta reunión con las dirigencias del Comité Nacional a fin de resolver los álgidos problemas que acaecen en el sector), realizaremos a la brevedad un paro nacional de 24 horas.

El gremio debe estar preparado para estas tareas de lucha, e invocamos a los colegas y Cuerpos Médicos, que por diversas dificultades aún no se suman a esta cruzada en defensa de la dignidad de la profesión médica y de sus legítimos derechos y en defensa de la vida y la salud de nuestro pueblo ahora lo hagan, ¡ES EL MOMENTO DE LA ACCIÓN Y LA ENTREGA!

Igualmente les recordamos que el 30 de noviembre y 1 de diciembre se realizará la V Convención Nacional ANMMS y el XII Congreso Nacional de la FMP, estos dos eventos deben constituir hitos de la unidad, y la fortaleza de nuestras instituciones, pero también de renovación y de propuesta.

La lucha es el único camino y nuestra participación y entrega la única garantía de éxito.

¡Viva la Unidad de los trabajadores del Sector Salud!

¡Viva la ANMMS!

¡Viva la FMP!



V Convención ANMMS y XII Congreso Nacional FMP

UN PASO ADELANTE EN CONSOLIDACION INSTITUCIONAL

Estimados colegas, este 30 de noviembre y 01 de diciembre se desarrollarán el XII Congreso de la Federación Médica Peruana, la V Convención Nacional de la ANMMS, así como la Asamblea Nacional de la Asoc. Nac. de Médicos Residentes del Perú y la de Médicos Cesantes y Jubilados donde se debatirán cuatro áreas temáticas:

I.- Contexto Nacional e Internacional.

II.- Propuestas de modificación estatutaria de nuestras Instituciones.

III.- Ampliación de la Ley del Trabajo Médico.

IV.-Plataforma y plan de acción gremial 2008.

Dentro de éstas se pondrán a discusión temas como Salud y TLC, Situación de Salud del País, propuestas para lograr el Sistema Único de Salud (SUS), se analizará además las recientes normas y proyectos de Ley que el presente régimen pretende implementar como por ejemplo la Ley N° 29124 que pretende imponer la nefasta forma de los CLAS a nuestros Centros y Puestos de Salud, las normas sobre la Municipalización de los Hospitales y Centros de Salud, así como los diferentes proyectos sobre el Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil por Servicios de Salud ("SOAT MEDICO")

No a la privatización del sector Salud

Como es evidente este nuevo escenario nos obliga a realizar un profundo análisis de las amenazas basadas fundamentalmente en la intención de privatizar la Salud por parte del actual gobierno, así como la permanente agresión del régimen a las estructuras gremiales que defienden la Salud, frente a nuestras fortalezas basadas en la participación de los Médicos organizados en sus Instituciones y la férrea defensa de los



El presidente de la ANMMS, Dr. Leoncio Díaz Díaz, anunció la realización de la V Convención de la asociación que dirige entre el 30 de noviembre y el primero de diciembre.

derechos de nuestros Pacientes, así como de nuestras justas demandas, la integración con otros gremios que se ha graficado en la reciente constitución del Frente de Defensa por la Salud del Pueblo Peruano, integrado por todos los estamentos profesionales y no profesionales del sector, cuya primera acción se evidenció en la apoteósica marcha del día 14 de noviembre solicitando la derogación de este proyecto lesivo contra el binomio médico - paciente del seguro obligatorio de responsabilidad civil por servicio de salud, y la Municipalización de los establecimientos de Salud.

Las tareas están planteadas y los Cuerpos Médicos deben de asistir a estos eventos trayendo una posición discutida y de consenso sobre los temas mencionados para lo cual se les remitirá de manera oportuna el material correspondiente. Esta participación se dará a través de su Junta Directiva y de

sus delegados elegidos democráticamente (01 por cada 100 colegas en los C.M. de Lima y 01 por cada 20 en los C.M. de las regiones según el reglamento del evento para obtener la calidad de miembros plenos), en una de las cuatro áreas temáticas. Los nombres de los colegas elegidos para asistir al evento deben de ser enviados por escrito hasta el día 29 de noviembre o en el momento de la inscripción que se realizará el día 30 del presente en nuestro local institucional, a fin de entregarles las credenciales correspondientes.

Unión FMP y ANMMS

Estamos seguros que con vuestra participación nuestra gloriosa FMP y la combativa ANMMS serán mucho más grandes y lograremos frenar la privatización de la Salud en nuestro País.

Dr. CESAR PALOMINO COLINA.
SEC GRAL. ANMMS/ MIEMBRO COMITÉ ORGANIZADOR

Unánime rechazo en cuerpos médicos

NO a la municipalización de hospitales ni SOAT médico

Los Presidentes de los diferentes Cuerpos Médicos en forma unánime rechazaron la municipalización de los hospitales del país y la aprobación del mal llamado "Soat" Médico que pretende implementar el gobierno, ya que no beneficiará a los sufridos pacientes si no a las aseguradoras las que lograrán grandes ganancias. Lo seguro es que quienes deberán pagar estos seguros serán los mismos pacientes, pues el desembolso, correrá a cargo de las instituciones producto de los recursos directamente recaudados, la única forma de no inflar el presupuesto y mantenerlo igual es elevando el costo de las consultas, exámenes auxiliares y otros procedimientos. Mientras tanto, los hospitales seguirán sin equipos médicos y solo tendremos los obsoletos, la infraestructura se seguirá cayendo a pedazos y los medicamentos e insumos serán como un sueño inalcanzable de los pacientes y el personal de salud.

Ante esto, los médicos alzaron su voz de protesta, leamos qué nos dicen:

"Estamos en total desacuerdo, aunque no se ha dado aún ninguna asamblea a nivel de directiva del cuerpo médico, rechazamos en forma categórica que los hospitales pasen a manos de los municipios, por dos razones porque no tienen la experiencia y porque con las justas pueden manejar los problemas de la comunidad..."

Ahora en el tema del mal llamado Soat Médico, consideramos que es un despropósito pues aquí solo serán beneficiados los dueños de la aseguradoras y los pacientes pagarán los platos rotos..."

Dr. Guillermo Chávez Presidente del Cuerpo Médico del Hospital Santa Rosa

"...Me parece que aquí se ha actuado con una respuesta de venganza debido a que los médicos estamos saliendo a las calles, tanto para protestar contra la municipalización de los nosocomios como en el caso del Seguro Médico de Responsabilidad Social o el llamado

Soat Médico. El gobierno sencillamente no quiere reconocer que los médicos tenemos la razón y para callarnos o para frenar el torrente nos salen con esta estrategia. De plano las rechazamos ambas..."

Dr. Raynaldo Soto Urbina
Presidente del Cuerpo Médico del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa

"...Indudablemente que los municipios no tienen la capacidad para manejar los hospitales, carecen de experiencia y finalmente los perjudicados serán los pacientes quienes no pueden acceder a una asistencia de calidad cuando se dirijan hacia los hospitales. Creo sinceramente que será un verdadero fracaso. En cuanto al Soat Médico, sencillamente esto se quiso aprobar hace ya dos o tres años atrás y fue rechazado en el mismo Congreso, en forma casi unánime, hoy quieren desenterrar este tema para que finalmente los pacientes serán los perjudicados porque de inmediato no recibirán la indemnización, sino después de un largo juicio..."

Dr. Néstor Yupán Sánchez
Presidente del Cuerpo Médico del Hospital de Apoyo San Juan Bautista Hualal

"El problema de salud parte por la inoperancia del Ministerio y del Gobierno de no poder solucionar las graves urgencias que aquejan a nuestro Sector. Y ahora quieren pasarle esta papa caliente a los municipios, los cuales como todos sabemos no tienen nada que hacer en el tema, ya que ni siquiera manejan bien sus arcas. Qué será de la salud en sus manos. Ahora bien, respecto al Soat Médico, todo el mundo sabe que detrás de todo están grandes intereses que se manejan. Sin duda, los grandes beneficiados serán las aseguradoras y los perjudicados los pacientes. Lo que el gobierno debería hacer es preocuparse más en la situación de los hospitales y centros de salud, que carecen de equipos, de infraestructura y medicamentos..."

Dr. Guillermo Atencio La Rosa,
Presidente del Cuerpo Médico del Instituto Materno Perinatal

"...Es una drástica medida en contra

de la población ya que son los más afectados, debido a que los municipios carecen de la debida experiencia y capacidad para manejar los hospitales y centros de salud, y no me sería muy difícil pensar que hasta habrían malos manejos de los recursos. No sé en realidad aquí los médicos rechazamos esta medida por antidemocrática y traída de los cabellos. En cuanto al Soat Médico, le puedo decir que también estamos en contra porque no solucionará el problema de la mala práctica ni la impericia, ya que muy claro está en la ley que debe primero seguirse un proceso, quién determinará si se pagará una mala práctica pues indudablemente el Poder Judicial, entonces, es lo mismo, si no que ahora se favorecerán las aseguradoras porque ellos le cobrarán al médico y todos los profesionales de la salud una poliza..."

Dr. Dario Esteban, Presidente del Cuerpo Médico del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

"Rechazamos que los hospitales pasen a manos de los municipios, esto se volvería un caos. Ya han demostrado los municipios que no pueden ni con sus propios recursos y comunas. No hacen obras en las plazas, jardines y avenidas y menos podrán manejar instituciones complejas como son los hospitales. En el tema del Soat Médico igualmente el gobierno quiere hacer algo que me parece más político, quieren aparecer como los salvadores, pero si proponen pagar los seguros a todos los médicos y profesionales se imaginan la cantidad de recursos que tendrá que pagar. Es un tremendo negocio de las aseguradoras y de Natale Anprimo que estará detrás de todo esto..."

Dr. Godofredo Talavera,
Presidente del Cuerpo Médico del Instituto Nacional de Salud del Niño

"Bueno, es importante señalar que aquí en el hospital el rechazo es unánime, no queremos la municipalización de los hospitales debido principalmente a que no conocen ni han tenido experiencias en los manejos del sector salud. Hasta que se comprenda todo el complejo fenómeno que significa la situación tendría ribetes de escándalo, creemos que Vallejos, el ministro está fuera de toda realidad. Dr. Raúl Gutiérrez Abregú, Pdte C.M. Hosp. Herminio Valdizán

Multitudinaria protesta en defensa de la salud del pueblo

Diez mil personas marcharon encabezados por la FMP y la ANMMS

La Asociación Nacional de Médicos del Ministerio de Salud (ANMMS), base de la FMP se hizo presente con los Cuerpos Médicos de los hospitales y Centros Médicos de nuestra capital en la multitudinaria marcha que se realizó el miércoles 14 de noviembre, y que congregó a 10 MIL personas del Sector Salud, unidos en el Frente de Defensa de la Salud del Pueblo Peruano.

El Presidente de la ANMMS, Leoncio Díaz, dijo que la movilización se efectuó ante las "agresiones y abusos del gobierno" que pretende imponer medidas erráticas, nefastas y descabelladas, como la municipalización del servicio de salud y el mal llamado SOAT médico.

Presentan memorial

Díaz destacó la organización de las bases que enrumbaron desde el frontis del MINSA hacia la avenida Wilson, Colmena, Abancay y el Congreso, en donde presentaron un memorial, dirigido a la representación nacional del Congreso, cuya Comisión de Salud había llamado a una reunión y a la que no había sido invitado el presidente de la FMP, Julio Vargas.

El Presidente de la ANMMS, empero, solicitó se le incluyera en la cita y que no



Los médicos se unieron por un justo reclamo.

debería marginársele ni mucho menos dejarlo de lado, aduciendo que "la reunión primero era con las bases y que posteriormente iba a ser convocado el referido dirigente.

En conferencia de prensa, a su salida del Congreso, Leoncio Díaz enfatizó que los gremios y trabajadores del sector salud marcharon en contra del mal llamado SOAT Médico y por pretender

municipalizar el servicio de salud.

El correcto directivo señaló que los médicos están cansados de soportar políticas autoritarias del régimen aprista y exigió al presidente Alan García a no hacer declaraciones infundadas, cumplir con las plataformas del sector y duplicar el presupuesto.

Asimismo, acusó al jefe de Estado de buscar vanamente contraponer a los médicos con la población.



Como un solo puño marcharon al Congreso.

EXITOSO PARO NA

EN CAMINO A LA HUELGA NACIONAL

Por desidia del gobierno ante problemas del Sector Salud y falta de política,

Los médicos de los hospitales del Ministerio de Salud (Minsa) cumplieron una victoriosa jornada de lucha acatando masivamente un paro de 48 horas, siendo seis regiones de nuestro país en la que los médicos la cumplieron hasta en 100 por ciento, tal es el caso de Ayacucho, Cusco, Puno, Arequipa, Moquegua, Tacna, entre otros.

Los médicos afiliados a la Federación Médica Peruana (FMP) y a la Asociación Nacional de Médicos del Ministerio de Salud (ANMMS) acataron la medida de fuerza debido a que el gobierno no ha solucionado sus demandas alcanzadas y planteadas en la "mesa de diálogo".

El titular de la ANMMS, Leoncio Díaz precisó que 16 mil médicos se plegaron al paro, tal como lo declaró en sendas entrevistas que ofreció a Canal 11, en el programa "Lo que no se dice" de Carlos Tafur, así como en Radio Programas del Perú, CPN Radio, Radio Nacional y la Coordinadora Nacional de Radio.

Presupuesto 2008 no alcanza

"El presupuesto para el año 2008 se incrementará en 900 millones y servirá en parte para construir nuevos hospitales en Lima, pero no



Manifestantes marchan frente al local del Ministerio de Salud.

se atenderá las necesidades urgentes del sector, como la repotenciación del 80% de los establecimientos de primer y segundo nivel y la construcción de nuevos hospitales en las zonas afectadas por el terremoto del 15 de

agosto", manifestó Díaz, al tiempo que los médicos se encuentran siempre en disposición de contribuir con las reformas del sector, siempre y cuando estas contribuyan a la mejora de la salud pública, cuidando



Pese al deseo de satanizar la marcha, ésta se realizó en forma pacífica en las calles de Lima.



Este paro va a ser el prelude de lo que será una huelga nacional indefinida si no se cumplen las demandas.

NACIONAL

AL INDEFINIDA

culminó exitoso paro de 48 horas

derechos de los agremiados.

La jornada se inició en el frontis del Hospital Nacional Arzobispo Loayza dando inicio al paro médico de 48 horas a nivel nacional, en la cual los médicos encabezados por el presidente de la FMP, Julio Vargas y la ANMMS, Leoncio Díaz, expresaron en forma conjunta que de NO encontrar solución a los problemas del sector irán a una Huelga Nacional Indefinida.

Fue un éxito rotundo

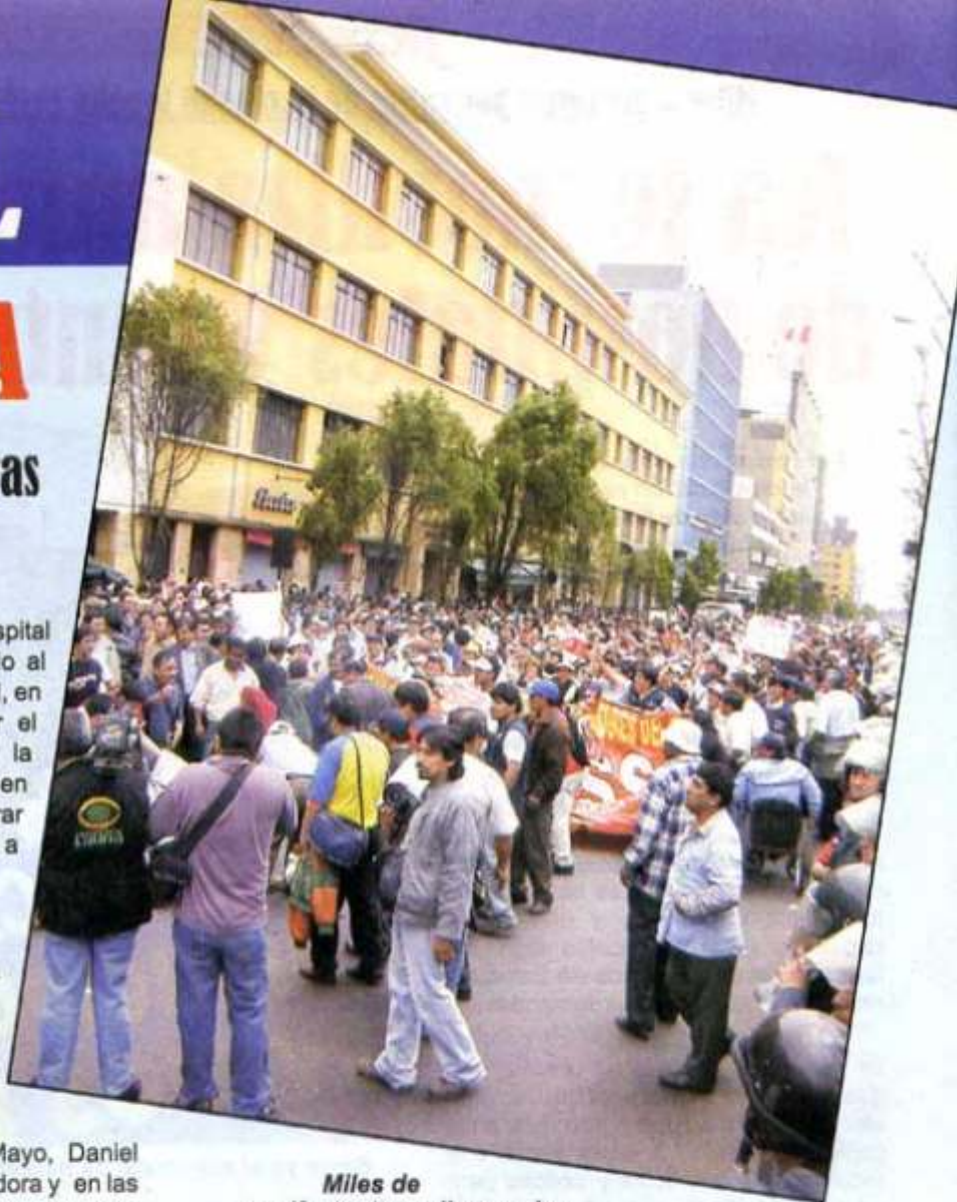
Una vez iniciada la medida de fuerza en los hospitales de nuestra capital, se recibieron los reportes de cada base, confirmándose que la misma se cumplió con éxito en los nosocomios más importantes como Cayetano Heredia, Hermilio Valdizan, Dos de Mayo, Daniel Alcides Carrión del Callao, María Auxiliadora y en las DISAS de Lima y Callao de manera contundente, logrando alcanzar un 75% de paralización.

La fuerza gremial de la FMP y la ANMMS estuvo en provincias donde el paro fue acatado en un 100 por ciento, confirmando que las provincias son los sectores más olvidados por parte del gobierno. Entre tanto el Ministro de Salud, Carlos Vallejos, lógicamente trató de minimizar el paro seguido del Premier Jorge Del Castillo y del propio presidente García.

Los médicos marcharon al día siguiente al Congreso donde entregaron un memorial que fue dirigido a la representación nacional y en el que además reclaman la pronta solución de los problemas del Sector que debe ser declarado en emergencia y que se deje sin efecto la intención de Municipalizar los establecimientos de salud y archivar definitivamente el mal llamado SOAT médico, que en nada beneficiará a la población, que por el contrario solo servirá para incrementar las ganancias de las aseguradoras.

Los pedidos de los agremiados fueron también la renuncia del incapaz ministro de Salud, Vallejos, quien lejos de llamar a un diálogo y comprometerse públicamente a solucionar el pliego de reclamos de la ANMMS y FMP, se dedicó a mentir a la opinión pública indicando que el paro solo fue acatado por no más de 15 por ciento a nivel nacional, lo cual fue totalmente falso.

En su afán de confundir a la población, el controvertido titular de la cartera de Salud, dijo que la



Miles de manifestantes salieron a las calles a exigir el cumplimiento de sus demandas como es la eliminación del proyecto del SOAT médico y la intención de municipalizar el sector Salud.

Unidad del Sector Salud

Como consecuencia del paro nacional, los gremios del Sector Salud realizaron una conferencia de prensa para anunciar a la opinión pública, la creación del Frente de Defensa de la Salud del Pueblo, dicha cita se realizó en el local de la Federación y estuvo encabezada por el Presidente de la FMP, Dr. Julio Vargas y por nuestro presidente de la ANMMS, Dr. Leoncio Díaz Díaz.

De esta manera, el gremio de los profesionales y no profesionales del Sector Salud (médicos, enfermeras, tecnólogos médicos, odontólogos, técnicas en enfermería y administrativos) de los hospitales y centros médicos de Lima y el país acordaron unirse para luchar en contra del mal llamado "Soat" Médico y la Municipalización de los servicios de salud.

Entonces, las calles fueron testigos de los momentos de gloria y de lucha no solo por la mejora de la calidad de la salud sino además por las reivindicaciones de los trabajadores del sector salud, golpeados inhumanamente por el gobierno del presidente Alan García y el partido de gobierno.

atención fue normal, cosa desmentida por los propios medios de comunicación en sus visitas y reportajes hechos el día del paro.

Miles marcharon por calles de la ciudad Iqueña exigiendo atención del gobierno

Ica se moviliza ante abandono de hospitales y centros de salud

Sin duda, una nota aparte merece la movilización realizada en Ica donde más de dos mil personas, entre médicos, enfermeras, trabajadores de la salud y estudiantes, se movilizaron por las principales calles de la ciudad Iqueña, en demanda de un nuevo hospital regional, debido a que el actual resultó seriamente dañado por el terremoto.

La marcha fue encabezada por la presidenta del Frente Regional de Salud, Dra. Rita Caldas Gamonal, quien manifestó que es necesario construir nuevos hospitales en las ciudades de Ica, Pisco y Chincha, y que ya se cansaron de comunicarse con los funcionarios del Ministerio de Salud sin encontrar respuesta a sus demandas.

La dirigente señaló que los galenos de esta parte del país no cuentan con gasas ni con material quirúrgico elemental para suturar o intervenir a los pacientes, quienes a veces tienen que recurrir a las farmacias y boticas para poder costear estos insumos elementales.

"El ministro de Salud llegó aquí con un grupo de funcionarios, ellos tomaron fotos, miraron el estado del hospital que fue declarado inhabitable y luego se retiró, de eso hace más de tres meses.



Basta ya al abandono de hospitales y centros de salud de Ica.

No entiendo cómo dice que el Sector Salud ha sido el primero en ponerse a disposición de los damnificados, si aquí no hay camas y todos los servicios han colapsado. Eso no es positivo para ninguna gestión", expresó.

La Marcha

Los manifestantes, portando banderolas, pancartas y coreando las siglas de sus gremios y los reclamos, fueron recibidos con muestras de apoyo por la población Iqueña, la que no solo aplaudió la valentía de este gremio, sino que además los alentó a seguir adelante en la consecución de sus derechos y el derecho del pueblo a la salud.

Luego se dirigieron a la Plaza de Armas donde encabezaron un mitin que fue liderado por el titular de la Federación Médica Peruana (FMP), Julio Vargas La Fuente y por el presidente de la Asociación Nacional de Médicos del Ministerio de salud, Leoncio Díaz Díaz.

Luego, el grupo de personas se dirigió hacia el Gobierno Regional de Ica para presentar su pliego de reclamos, fueron recibidos por el presidente Rómulo Triveño.

En la movilización participaron miembros de la Federación Médica de Ica, Colegio de Enfermeras, Colegio Médico, Colegio Odontológico Departamental, Frente de Trabajadores del Hospital Regional de Ica, estudiantes de la facultad de Medicina de San Luis Gonzaga de Ica e institutos.



La emergencia sigue en Ica y el gobierno no hace nada.

Ministro Vallejos da portazo en la cara a sus colegas y maestros

Cesantes y jubilados esperan justicia

en actividad, cesantes y jubilados.

¿De cuánto fue esa nivelación?

La Ley del Trabajo Médico nos diferencia en cinco niveles, nosotros estamos en el quinto nivel, por tener más de 25 años de servicio. La nivelación es de 1,010 nuevos soles. A los médicos en actividad que están en nuestro nivel sí se les niveló a dicha cantidad, pero a nosotros, que de acuerdo a la Ley del Trabajo Médico, tenemos los mismos derechos, no.

¿Cuál es el pretexto para no nivelarles a ustedes?

Los funcionarios del Minsa están confundiendo la Ley del Trabajo Médico con las leyes de reforma de la Ley de pensionistas N° 20530. Según ellos, nosotros estamos exigiendo el incremento de nuestros sueldos, cuando eso es falso. Nosotros pedimos el cumplimiento del acta firmada por las autoridades del Estado, en la que se comprometen a nivelar nuestros haberes con los médicos de Essalud. Cabe recordar que al terminar la huelga (17 de marzo) se nombró una comisión para que estudiara la situación económica-social de los cesantes y jubilados. Esa comisión hizo un estudio de seis meses y en su informe final estableció que sí nos corresponde dicha nivelación.

¿Cuáles son las siguientes acciones a tomar?

Recurriremos al Poder Judicial. También pediremos en consulta al Colegio de Abogados que se pronuncie para ver si existe alguna controversia, así como a un constitucionalista. Estamos seguros de triunfar.

Dr. Villena preocupado por situación de los miles de médicos cesantes y jubilados.

Jorge Villena Piérola, presidente de la Asociación Nacional de Médicos Cesantes y Jubilados, expresa su pesar por la vergonzosa situación que afecta a 2,726 médicos cesantes y jubilados en todo el Perú.

¿Cuál es la situación real de los médicos cesantes y jubilados?

Primero tenemos que precisar que el hombre en la tercera edad es tan vulnerable como el niño, y peor aún, el menor está en proceso de evolución, en cambio el adulto mayor está en un proceso de la involución, es decir, que nos volvemos vulnerables a todo, por ejemplo a las enfermedades. Es una etapa en la que el hombre está abandonado a su suerte, sufre de soledad, de ingratitud familiar, social y hasta del Estado. Ahí está el problema, y ésta situación es peor aún para los médicos jubilados y cesantes, quienes durante muchos años hemos dado salud y ahora no nos quieren dar lo que ofrecimos con dedicación.

¿Y la Ley de Trabajo Médico...?

Es una hoja en blanco. Esta ley (Decreto Legislativo N° 559), no diferencia a los médicos activos de los cesantes, sino por el contrario, especifica que es para todos los médicos matriculados en el Colegio Médico, o sea

todos nosotros. Sin embargo, las autoridades hacen caso omiso a nuestro derecho y nos marginan.

¿Y a qué se debe esa marginación?

Se debe a la ineficiencia de los funcionarios del Ministerio de Salud (Minsa), que no tienen ninguna intención de solucionar este problema. Por ello se inició la Huelga Nacional Médica del Minsa el 1° de marzo del 2005 que culminó 17 días después con la firma de un acta de levantamiento de la medida, al aceptarse la nivelación de las remuneraciones de los médicos del Seguro Social (Essalud) con los médicos



Irónico. La Ley de Trabajo Médico (Decreto Legislativo N° 559), fue promulgada por el presidente Alan García Pérez, durante su primer Gobierno.

Cáncer Endometrial en el centro de la atención

Por el Dr. Álvarez Larraondo, Jefe del Departamento de Ginecología del INEN.

Un nuevo trabajo de revisión presenta el actual estado de conocimiento respecto de la patología, etiología, diagnóstico y tratamiento del cáncer endometrial. Éste subraya la importancia de la presentación y diagnóstico tempranos, y muestra que la enfermedad limitada al útero tiene un excelente pronóstico, aunque las tasas de sobrevida a la enfermedad avanzada son bajas.

En el nuevo trabajo, a ser publicado en la revista *Obstetrics, Gynaecology and Reproductive Medicine*, la Dra. Cathrine Holland, profesora universitaria senior de clínica médica y oncóloga ginecológica y consultora honoraria del St Mary's Hospital en Manchester, R.U., sugiere que existe una percepción falsa de que el cáncer endometrial no es tan grave como otros cánceres.

Aunque el pronóstico general de cáncer endometrial "generalmente se compara con el de otros tumores ginecológicos", esto generalmente refleja que la mayoría de las mujeres se presentan temprano, con patología limitada al útero.

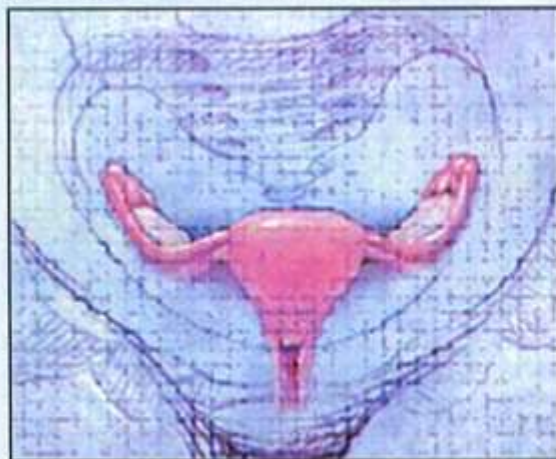
De acuerdo con la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), la tasa de sobrevida a 5 años para el cáncer endometrial estadio I es del 85 por ciento. La sobrevida a 5 años desciende al 75 por ciento para la enfermedad en estadio II, al 45 por ciento para el estadio III, y al 25 por ciento para el estadio IV. El pronóstico varía con el grado tumoral y la profundidad de la invasión miometrial; en el estadio I, la sobrevida a 5 años podría ser tan alta como un 95 por ciento en las mujeres con enfermedad endometrial grado 1 y mínima invasión miometrial.

El trabajo de revisión sugiere que cerca del 90 por ciento de las mujeres diagnosticadas con cáncer endometrial se presentan con sangrado posmenopáusico, y que hasta el 10 por ciento de las mujeres con este síntoma serán diagnosticadas con cáncer endometrial. Por esta razón, tales mujeres siempre deberían ser derivadas para investigación (habitualmente ecografía transvaginal para la investigación inicial, para medir el grosor endometrial e

identificar masas ováricas).

El trabajo dedica largas secciones a: patología, etiología, diagnóstico, investigaciones, tratamiento de enfermedad temprana, tratamiento de enfermedades avanzadas, y enfermedad recurrente. También incluye una serie de "puntos prácticos" que incluyen:

- "La cirugía es la piedra angular del tratamiento para la mayoría de las mujeres con cáncer endometrial. La cirugía laparoscópica para el cáncer endometrial puede reducir la morbilidad



progestágenos puede ser efectivo para conservar la fertilidad.

quirúrgica, aunque se esperan evidencias de que la sobrevida a largo plazo sea equivalente a la de la cirugía abierta".

- "La linfadenectomía sistemática no tiene beneficio terapéutico en la enfermedad clínica de estadio I".

- "La radioterapia adyuvante reduce significativamente las tasas de recurrencia loco-regional pero no mejora la sobrevida".

- "Los progestágenos sistémicos son efectivos en la paliación de la enfermedad avanzada y recurrente pero carecen de valor como tratamiento adyuvante luego de la cirugía".

- "La quimioterapia combinada intensiva actualmente sólo proporciona una pequeña ganancia en la sobrevida de 3 meses".

- "Se requiere del aporte multidisciplinario para planificar tratamientos primarios y adyuvantes adecuados".

Al discutir las direcciones de las futuras investigaciones, la Dra. Holland dice que se necesitan estudios para proporcionar más información sobre la exactitud de la disección de nódulos linfáticos centinela en la estadificación quirúrgica, y sobre los tratamientos hormonales sistémicos versus la quimioterapia en la enfermedad avanzada. Además, agrega que es necesario descubrir si el tratamiento conservador con

Problemas que ocasiona

El artículo plantea los problemas de cáncer de endometrio:

1. Es una enfermedad que casi en el 75 % se diagnostica en estadio temprano.
 2. Su sintomatología es la hemorragia vaginal en el 80 a 90 %.
 3. Su tratamiento preferentemente es quirúrgico, estando la linfadenectomía en evaluación. Existen corrientes en el mundo que la defienden, otras que solo incluyen muestreo ganglionar y otras que no la aceptan.
 4. Este tratamiento quirúrgico permite establecer ciertos factores pronósticos como el grado de diferenciación del tumor, el bien diferenciado es menos agresivo que el pobremente diferenciado; la penetración de la lesión en el miometrio, la extensión al cervix y los ovarios. El compromiso de ganglios, y la presencia de receptores hormonales, entre otros.
 5. La radioterapia es adyuvante, la hormonoterapia es paliativa en enfermedad avanzada y la quimioterapia esta en evaluación.
- En nuestro país (Perú) no es problema el cancer de endometrio, pues es poco frecuente, el problema oncológico principalmente es el cáncer de cervix. En Lima la tasa de cáncer de útero que incluye endometrio es 4 por 100,000 mientras la tasa de cáncer de cuello uterino o cervix es 26 por 100,000. Sobre su agresividad, no es que sea menos agresivo sino que el diagnóstico es en estadio mas temprano y por ello de actitud quirúrgica. Estamos de acuerdo con el porcentaje de sobre vida que señala el artículo, es similar en el INEN. Este cáncer es quizás el ideal para el tratamiento por laparoscopia y se está haciendo en INEN, con baja morbilidad.

Este Domingo 25 escoge a tu candidato del Decanato a Consejo Nacional y Regionales

Este domingo 25 de noviembre más de 40 mil médicos de todo el país concurrirán a las ánforas para elegir a sus representantes en el Colegio Médico del Perú y en los consejos regionales de los 26 departamentos del país.

En esta oportunidad y debido al tiempo estamos destacando a los tres candidatos al Consejo Nacional



del CMP y los candidatos al Consejo Regional III de Lima.

Como saben para el Decanato Nacional hay tres listas. La primera de Isaias Peñaloza Rodríguez, que va con el número 2, mientras que Julio Castro Gómez representa a la 4 y finalmente, Luis Ríos va con el número 6 conozcamos sus planteamientos:

Dr. Isaias Peñaloza Rodríguez

Es un médico de reconocida trayectoria gremial y académica. Doctor Pediatra en actual ejercicio de la profesión, ha sido ex presidente de la FMP en dos períodos, también fue presidente de la ANMMS, ex decano del Consejo Regional III de Lima, ex decano del Colegio Médico del Perú y fundador de la Confederación Médica de América Latina y el Caribe. En su basta trayectoria académica ha sido docente cesante de la UNMSM y de la Universidad San Martín de Porres en la especialidad de Pediatría.

Dentro de su posición está la de trabajar una gestión gerenciada con Transparencia, Honradez y Eficiencia para lo cual tiene como meta hacer un Colegio Médico de Todos y para Todos los médicos con total independencia.

Además realizar una permanente capacitación por el desarrollo profesional del galeno, defender los derechos laborales, sociales y económico del médico. Hacer del CMP un referente de la sociedad civil en la formulación de planes de políticas y programas de salud.

Iniciar una cruzada nacional cuyo criterio esté basado en la defensa de la universalización de la salud y la Seguridad Social. Asimismo, exigir condiciones adecuadas de trabajo para el ejercicio profesional.

Reactivar la biblioteca virtual para los médicos y crear un "Hogar del Médico" para que los cesantes y jubilados se sientan como en casa y disfruten de un esparcimiento y relax en un local adecuado.

Acompañan al doctor Peñaloza, al vicedecanato nacional, el médico Juan Matsamura Casano, renombrado galeno dedicado al quehacer docente universitario y actual vicerrector de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Wiener. Asimismo, para el Consejo Regional III, la acompaña la doctora Ana María Montañez, de amplia experiencia en medicina interna, docente universitaria y ex Presidenta de la Sociedad Médica de Medicina Intensivista.



Dr. Julio Castro Gómez

Candidato por la lista "Unidad Médica Institucional" al decanato del Consejo Nacional, es un médico de reconocida trayectoria gremial y profesional, abanderado de los ideales de justicia social, y defensor del desarrollo y bienestar de la profesión médica. Tiene como antecedentes haber sido presidente de la FMP, en cuya gestión se consolidó la conquista de la Ley del Trabajo Médico luego de conducir exitosamente la famosa "huelga de los 100 días", permitiendo la nivelación y mejora de los ingresos económicos de los médicos, establecer que los cargos de Dirección sean asumidos por concurso de méritos entre otras reivindicaciones.

En declaraciones a ANMMS Informa Castro precisa que la salud se encuentra en un desgobierno y sin orientación programática, por lo que se requiere que el Colegio Médico asuma el liderazgo programático en el sector.

El Dr. Castro señala que su trabajo se centrará en tres ejes fundamentales, por lo que promoverá el derecho de la población peruana a la salud, la defensa de las reivindicaciones y el desarrollo de la profesión médica con un liderazgo del Colegio en la política de salud del país y la búsqueda del bienestar médico, mejorando los servicios y ampliación de la infraestructura institucional. Lo acompañan en la lista destacados médicos con amplia trayectoria en el que hacer gremial e institucional.

El Dr. Rafael Deustua, Médico Anestesiólogo que labora en el Hospital de Emergencias Pediátricas Grau del MINSa, con un antecedente de reconocida vocación gremialista, anuncia su candidatura al Consejo Regional III de Lima, con un grupo de médicos jóvenes y también de amplia experiencia profesional. Como presidente de ANMMS logró el nombramiento de más de 4300 médicos del MINSa.

Lo acompañan en la lista el Dr. Ernesto Ráez Gonzales, maestro universitario y forjador de muchas generaciones médicas y el Dr. Tomi Villanueva Arequipeno, ex presidente de la Asociación de Médicos Residentes del Perú.



Dr. Luis Ríos Galdós

Pese a los reiterados llamados de la revista "ANMMS Informa", los cuales han sido infructuosos para lograr una entrevista con el candidato de la lista número al 6 al Consejo Nacional, Luis Ríos Galdós, quien aducía no contar con el tiempo suficiente para la misma y debido al cierre de esta edición hemos solo tomado de un medio de comunicación algunas de sus propuestas.

Para las elecciones del Consejo Nacional, el Dr. Luis Ríos, va con el número 6, como hemos señalado y su lista lleva el nombre de Renovación con Transparencia. Uno de sus slogan es "Para recuperar el liderazgo y para servir y defender al médico," no al mal llamado Soat Médico y no al nefasto continuismo"

Presidente de la Asociación de Médicos de Essalud, es la primera vez que postula al decanato nacional del CMP, no se conoce mucho

de su trayectoria gremial, aunque sí tiene bastante activa presencia entre los colegas del gremio. Lo acompañan en su lista el Dr. René Flores Agreda del MINSa, y que postula para el Vicedecanato; también el Dr. Danny Vergel Moncada del Minsal, quien va a la Sec. Interior; Dr. Jorge Castillo Aguirre, Essalud, Sec. Exterior; Dra. Elena Figueroa Cox MINSa, Tesorera; Dra. Pilar Fisancho Cabrera EssaLud; Dr. Dante Añaños Castilla, MINSa(Vocal); Dr. Carlos Del Aguila MINDSA (Vocal); Dra. Marima Llerebna Salas, MINSa (Vocal); Dr. Eduardo Castillo Saavedra Essalud, Accesitario y Dr. Felipe Paredes Campos MINSa, Accesitario.



Pésima gestión de Carlos Vallejos está ante la vista

Los "Éxitos" del Ministro de Salud

Han transcurrido 15 meses desde que asumiera el Ministerio de Salud, Carlos Vallejos Soluguren, y los resultados de su gestión son más que evidentes. He aquí una cronología de los hechos:

En el discurso presidencial del Dr. Alan García Pérez, el 28 de Julio del 2006, que en un tono rimbombante anunció la ampliación de horarios en la atención de las consultas externas de los establecimientos de salud, tuvo un eco natural en la prensa adicta al gobierno que recién se iniciaba. El Ministro Vallejos, señaló este hecho como un éxito de su gestión; pero la realidad, es que desde la década de los 90, producto del Programa de Salud Básica Para Todos, la atención en Puestos y Centros de Salud ya tenía una cobertura de 12 horas, porque así lo estipulaba el contrato con el personal de salud; a este hecho se suma la ampliación de horarios en Hospitales Nacionales, luego de que durante el Gobierno del Dr. Alejandro Toledo, se asignara el pago de las AETAS, estableciéndose que las actividades programadas para el pago de esta bonificación sean abonadas con horas efectivas de trabajo, por lo que ya se atendían los pacientes en horario de las tardes. Entonces, ¿cuál fue el éxito de la gestión?

Las ambulancias

Luego anunció la compra de 96 ambulancias por más de 16 millones de dólares a la empresa "Gildemeister", la misma compañía que había financiado a los partidos políticos incluido al APRA en la campaña electoral y que según versión del mismo ministro, Gildemeister, había vendido ambulancias en un número 56 en Marzo del 2006 (Gestión de Pilar Mazzetti), que luego de adquiridas resultaron

"inservibles" para el trabajo. Obviamente la presión de la prensa y los gremios hicieron que no se culminara la compra ante la pregunta natural; ¿Si nos vendieron productos malos, entonces, por qué nuevamente tendríamos que comprarles?

En Agosto de este año, se anunció la compra de 226 ambulancias mediante el mecanismo de subasta inversa, al igual que en la intención de comprar patrulleros, pero frente al escándalo del Ministerio del Interior, se suspendió la compra de patrulleros y ambulancias, resultando este mecanismo un completo fracaso. ¿Cuál es su éxito, si hasta la fecha no pudo comprar una ambulancia?

Concurso de Directores

Producto de la Mesa de Diálogo con la FMP y sus grandes bases (ANMMS, ANMCJ, ANMRP), decide convocar a Concurso de Directores para Hospitales en Mayo del 2007; ya habiendo culminado la calificación de expedientes por la Comisión de Concurso en Agosto de este año; de manera arbitraria y unilateral, aduciendo las actividades de los miembros de la comisión en la ayuda a los damnificados producto del terremoto del 15 de agosto, suspende el Concurso de Directores. ¿Cuál es el éxito de su gestión, si no tiene ningún Director concursado en su gestión?

Bancos de Sangre

A la vez que ocurrían estos hechos, se evidenciaba el abandono de los "Bancos de Sangre"; la paciente Judith Rivera Díaz, acababa de ser infectada por el virus del VIH producto de una transfusión sanguínea; a pesar de que ya existía un informe desde el año 2004, donde la Defensoría del Pueblo recomienda implementar con urgencia una red de Banco de Sangre a nivel nacional y de actualizar una ficha de

datos del donante para evitar filtrar posibles donantes en riesgo con sangre contaminada, estas recomendaciones, no fueron asumidas por el MINSA. La pregunta lógica; ¿De quién es la responsabilidad Sr. Ministro? ¿Cuál es su éxito?.

Corrupción

Producto del terremoto en el sur del país, se hizo una de las compras más escandalosas con dinero del SIS, cuyo director fue elegido por Resolución

Dr. Carlos Vallejos...una pésima gestión en el Ministerio de Salud.



Ministerial, siendo éste un "colega" con antecedentes de mala gestión en el Hospital María Auxiliadora; pues luego de muchos reclamos hechos por el Cuerpo Médico de dicho nosocomio, salió el Dr. Julio Espinoza de la dirección del HMA; pero es premiado con la dirección de uno de los pilares de la gestión como es el SIS; si bien es cierto que la responsabilidad penal no alcanza al Ministro. ¿De quien es la responsabilidad política ante tan mayúsculo escándalo donde compraron raciones alimenticias sobrevaluadas en un 200 por ciento? ¿Este también será un éxito suyo?.

Vacunación

Nuestro señor ministro, también muestra como un logro la campaña de vacunación contra la Rubéola, realizada en Octubre del 2006; haber gastado 22 millones de dólares en una enfermedad que no es prevalente (aproximadamente 300 casos anuales) cuya compra de los insumos hasta ahora se encuentra sin aclarar. ¿Era necesario?; pues esta se hizo a una Empresa vinculada a las Boticas del Pueblo (cuyos patrocinadores se encuentran en el Gobierno), sin embargo los Hospitales y Centros de Salud hay carencias básicas.

Pero la coronación fue con la vacunación contra la Fiebre Amarilla, luego del terremoto del sur del país; Vacunas a punto de vencerse, en una zona donde no es endémica la Fiebre Amarilla, exitosamente 4 muertos para el Ministro. ¡Este logro es inobjetable!

Es cierto que no está en cuestionamiento su calidad como Médico Oncólogo, los resultados en su gestión han demostrado su pobre capacidad en el manejo de la Salud Pública. Sr. Ministro, sabemos que la corrupción es un Cáncer que corroe el país, pero ud. no pudo resolver este grave problema, profundizado durante su gestión; por lo tanto Ud. será recordado como uno de los ministros con pobres resultados en la historia médica de nuestro país. (JB)

AL CIERRE

Una encuesta realizada hace apenas horas por integrantes de la Unidad de Investigación de FMP-ANMMS, arrojó que un 99% de los 544 encuestados desaprobaba la gestión del Ministro de Salud, Carlos Vallejos Soluguren y apenas un 1% la prueba, lo que demuestra su pésima gestión.



ANMMS Informa

Boletín de Noviembre del 2007